Broker

MULTIPLE	DEPENDENT CLAIM
FEE CAL	ATION SHEET
(FOR USE	H FORM PTO-875)

SERIAL NO. FILING DATE APPLICANTIS, APPLICAN

		(FOR U	SE\ ,	H FORM	PTO-875)		AP
ļ	Ţ	-			•		CLAIMS
1	AS FILED			AFTER 1"AMENDMENT		FER NDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1 1	 	ļ	II				<u> </u>
3		 		 			
4	1	 		╂┼			
5				1-1-	1		├ -
<u>6</u> 7	<u> </u>						
8	 	 	-	╂╌╂			
9			1	╂╌┼╌	 		
10							
11		ļ					
13			 	 			<u> </u>
14							
15 16							
17			 	 			
18				 			.
19 20							
21			 	 			
22		•		 	l		<u> </u> -
23 24							
25			!	ļ			
26							
27 · 28							
			 .				
29 30							
31 32							
33							
34							
35				·			
36 37							
38							
39.							
40 41							
42							
43							9
44							9
45 46					· .		9
47					 		9
48							9
49							9
50		 -					_10
OTAL IND.		*		•		4	TOTA
TOTAL DEP	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		9	•	· ·		TOTAL
CLAIMS		200	10				101 CLA

			AE	TER			
	L	ILED	1"AME	NOMENT.	AF 2 MAME	AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
51 52							
53		 					
54	 	 	 	ļ			
55				<u> </u>			
56		<u> </u>		 			
57				 			
58						ļ	
59						 	
60				 		 -	
61							
62				·			
64							
65							
66							
67					·		
68				·			
69							
70	· ·						
71							
72 73		<u>-</u>				_1	
74.							
75							
76							
77						 ;	
78							
79							
80							
81 82							
83							
84					 		
85							
86							
87							
88							
89							
90 91							
92	 -						
93							
94			 -			·	
95							
96							
97							
98	- I						
99							
100							
TOTAL IND.		₩ [#		#	
TOTAL DEP		(=		4		4	
TOTAL CLAIMS							
- CHANN							